



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLU 112 - TELEFAX: (09455) 42752/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121405

Matrícula :054786/00

Prestador : **ROSALES BERNARDO**

N° Insc. I.B.:20-18544845 D.G.I.:20-18544845-3

Fecha:30/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
034/O.SOC.PAT.CABOT	006236	04/26	24,438.74		24,438.74
046/OSAPM DE LA RA	006189	01/26	25,787.12		25,787.12
046/OSAPM DE LA RA	006189	02/26	26,509.16		26,509.16
060/FUNDACION COMEI	006219	03/26	34,095.85		34,095.85
073/ASOC.DEL PERS.S	006238	03/26	366,259.85		366,259.85
073/ASOC.DEL PERS.S	006238	04/26	274,361.92		274,361.92
079/OSFATLYF	006274	04/26	28,435.79		28,435.79
110/LUIS PASTEUR	001216	03/26	57,940.48		57,940.48
134/SOCIEDAD ITALIA	006336	04/26	122,193.00		122,193.00
134/SOCIEDAD ITALIA	006336	05/26	13,577.00		13,577.00
163/COBERTURA INT.D	006289	04/26	22,775.53		22,775.53
164/COBERT INT DE M	006290	04/26	45,551.06		45,551.06
169/PREVENCIÓN SALU	001219	03/26	51,877.54		51,877.54
211/OSSEG - OBRA SO	006262	04/26	117,556.76		117,556.76
223/OSDIPP	001215	03/26	238,211.82		238,211.82
298/DASUTEN	006190	03/26	67,029.99		67,029.99
298/DASUTEN	006253	03/26	44,686.66		44,686.66
298/DASUTEN	006253	04/26	47,233.78		47,233.78
300/COBERT. INT DE	006291	04/26	32,897.98		32,897.98
428/ASOCIACION MUTU	006232	03/26	114,084.96		114,084.96
431/SCIS	006120	01/26	40,540.88		40,540.88
431/SCIS	006120	02/26	20,270.44		20,270.44
529/SANCOR SALUD PL	006231	03/26	48,356.46		48,356.46
529/SANCOR SALUD PL	006231	04/26	49,565.38		49,565.38
A) Total Facturas	---	---	1,914,238.15	0.00	1,914,238.15
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
298/DASUTEN	006253	05/26	D -22,343.33	* 1	-22,343.33
C) Total Débitos	---	---	-22,343.33	0.00	-22,343.33
Total Facturado	---	---	1,891,894.82	0.00	1,891,894.82
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES			DEBITO	CREDITO	
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO			94,594.74		
CUOTA SOCIO ...			56,756.84		



**ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA**
CASTELLI 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121405

Matrícula :054786/00

Prestador : **ROSALES BERNARDO**

N° Insc. I.B.:20-18544845 D.G.I.:20-18544845-3

Fecha:30/06/2026

Hoja N° : 2

DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES	DEBITO	CREDITO
LEY BANCARIA 25413	25,248.76	
GESTION EXTERNA	18,918.95	
TALONARIOS ORDENES DE PRACTICA	5,000.00	
DSI	4,500.00	
GASTOS PAPELERIA	2,000.00	
CAJA PREV. PAGO EN BCO. PCIA.	260,387.83	
IMPUESTO A LAS GANANCIAS	586,487.40	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES	1,053,894.52	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR. -

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

* 1 BONO VENCIDO - PTE NEUMANN

Neto a Pagar	838,000.30
Son \$ ochocientos treinta y ocho mil con 30/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00121405	30/06/2026	*****. **
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121405			94,594.74	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	054786	20-18544845-3		ROSALES BERNARDO		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	CORRIENTES 116			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 30/06/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

CERTIFICADO DE RETENCION DE IMPUESTO A LAS GANACIAS R.G. 2784

AGENTE DE RETENCION

Numero	Razon Social	Domicilio
30-65576850-1	ASOC. PROF. SALUD DE CAMPANA	Castelli 112 Campana (2804)

Declaracion Jurada en la que se informara la retencion : 2do Cuatrim de 2026

CONTRIBUYENTE

Numero	Apellido y Nombres	Domicilio
20-18544845-3	ROSALES BERNARDO	CORRIENTES Nro 116 CAMPANA 2804

Número de Liquidación: 121405

IMPORTE RETENIDO EN CONCEPTO DE HONORARIOS

MONTO BRUTO:	1,891,894.82	IMP RETENIDO:	586,487.40
--------------	--------------	---------------	------------

30/06/2026

Lugar y Fecha

DR. ROSALES BERNARDO
Presidente

Prestador : 054786/00 ROSALES BERNARDO

[illegible]

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2026
Prestador : 054786/00 ROSALES BERNARDO

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
431-SCIS	0003-006120	01/01/2026	4201010	2		40,540.88	0.00	40,540.88
431-SCIS	0003-006120	01/02/2026	4201010	1		20,270.44	0.00	20,270.44
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006231	01/03/2026	4201010	2		48,356.46	0.00	48,356.46
529-SANCOR SALUD PLAN S70	0003-006231	01/04/2026	4201010	2		49,565.38	0.00	49,565.38
Total						1,914,238.15	0.00	1,914,238.15